

## Kierunki psychologii klinicznej

### *Approaches to clinical psychology*

<b>Program studiów dla przedmiotu obowiązujący od cyklu kształcenia</b>	2024/2025
<b>Kierunek studiów</b>	Psychologia
<b>Rok i semestr studiów</b>	Rok IV/ Semestr VII
<b>Poziom kształcenia</b>	Jednolite studia magisterskie
<b>Profil kształcenia na kierunku</b>	Ogólnoakademicki
<b>Moduł kształcenia dla przedmiotu</b>	Specjalnościowy
<b>Nazwa specjalizacji (jeśli przedmiot specjalizacyjny)</b>	Psychologia kliniczna i psychoterapia; Psychoterapia i terapia seksualna
<b>Status przedmiotu</b>	Do wyboru

Forma zajęć	Liczba godzin		ECTS	Forma zaliczenia	Waga
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne			
Wykład	30	16	3	Egzamin	100%
Razem za zajęcia dydaktyczne	30	16			
Praca własna studenta	35	49			
<b>Ogółem</b>	<b>75</b>	<b>75</b>			

#### Cele kształcenia dla przedmiotu

1.	Zapoznanie studentów z głównymi kierunkami i nurtami psychologii klinicznej, zarówno w aspekcie historii jej rozwoju, jak również współczesnego stanu wiedzy.
2.	Zapoznanie studentów z metodologią badań z zakresu psychologii klinicznej, ze szczególnym uwzględnieniem badań epidemiologicznych i badań nad skutecznością zróżnicowanych interwencji terapeutycznych.
3.	Kształtowanie wśród studentów krytycznego podejścia wobec wiedzy z zakresu psychologii klinicznej, ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia modelu naukowca-praktyka i praktyki opartej na dowodach naukowych.

#### Efekty uczenia się

WIEDZA			
L.p.	Efekty przedmiotowe (Student zna i rozumie)	Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji efektów uczenia się
W1	Student zna i rozumie najbardziej wpływowe historyczne i współczesne kierunki i koncepcje psychologii klinicznej.	PS_WG02_Mgr PS_WG03_Mgr	Egzamin pisemny – pytania zamknięte.
W2	Student zna i rozumie zakres i przedmiot psychologii klinicznej oraz metodologię prowadzenia badań z zakresu psychologii klinicznej.	PS_WG01_Mgr	Egzamin pisemny – pytania zamknięte i otwarte (z zakresu rozwiązywania problemów).
W3	Student rozumie różnice pomiędzy, obszary zastosowań oraz ograniczenia współczesnych obszarów psychologii klinicznej oraz zna obecne kierunki ich dalszego rozwoju.	PS_WG12_Mgr	Egzamin pisemny – pytania zamknięte i otwarte (z zakresu rozwiązywania problemów).

UMIĘJĘTNOŚCI			
L.p.	Efekty przedmiotowe (Student potrafi)	Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji efektów uczenia się
U1	Student potrafi porównać i analizować poszczególne kierunki psychologii klinicznej pod kątem ich możliwości zastosowania w zróżnicowanych problemach i kontekstach klinicznych oraz ich znaczenia dla rozwoju całej dziedziny.	PS_UW01_Mgr PS_UW03_Mgr	Egzamin pisemny – pytania otwarte (z zakresu interpretacji).
U2	Student potrafi wyprowadzić wnioski na podstawie twierdzeń poszczególnych kierunków i nurtów oraz argumentować je na podstawie dostępnych danych empirycznych.	PS_UK01_Mgr	Egzamin pisemny – pytania otwarte (z zakresu rozwiązywania problemów, interpretacji).
U3	Student potrafi współpracować z reprezentantami zróżnicowanych nurtów i kierunków psychologii klinicznej w kontekście zróżnicowanych celów naukowych i klinicznych przy zachowaniu krytycznej, etycznej perspektywy.	PS_UK02_Mgr	Egzamin pisemny – pytania otwarte (z zakresu rozwiązywania problemów).

KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
L.p.	Efekty przedmiotowe	Odniesienie do	Metody weryfikacji

	(Student jest gotów do)	efektów kierunkowych	efektów uczenia się
K1	Student jest gotów wykazywać ostrożność i krytycyzm w wyrażaniu opinii dotyczących odbieranych treści oraz wiarygodności źródeł z zakresu psychologii klinicznej.	PS_KK03_Mgr PS_KR04_Mgr	Aktywność w trakcie zajęć (dyskusja, pytania i odpowiedzi).
K2	Student jest gotów do samodzielnego poszerzenia wiedzy z zakresu współczesnych kierunków rozwoju psychologii klinicznej.	PS_KR04_Mgr	Aktywność w trakcie zajęć (dyskusja, pytania i odpowiedzi).
K3	Student jest gotów do dyskusji i otwartości na nową problematykę dotyczącą kierunków rozwoju psychologii klinicznej.	PS_KR04_Mgr	Aktywność w trakcie zajęć (dyskusja, pytania i odpowiedzi).

### Treści kształcenia

L.p.	Treść kształcenia (tematyka zajęć)	Liczba godzin	
		Wykład	
		Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
1.	Źródła i drogi rozwoju psychologii klinicznej. Początki psychologii klinicznej. Rola praktyki psychologicznej Zygmunta Freuda. Początki stosowania metod eksperymentalnych w diagnostyce zaburzeń psychicznych – Emil Kraepelin. Psychologia kliniczna w Polsce. Przedmiot i zadania psychologii klinicznej. Psychologia kliniczna wśród innych dziedzin.	2	1
2.	Przedmiot i zadania psychologii klinicznej. Psychologia kliniczna wśród innych dziedzin. Kluczowe pojęcia: norma, psychopatologia, zaburzenie psychiczne, czynniki ryzyka i czynniki ochronne, etiologia, model biopsychospołeczny.	2	1
3.	Rola koncepcji teoretycznych w psychologii klinicznej. Znaczenie ogólnoteoretycznych i metodologicznych ram w psychologii klinicznej. Modele opisowe, nominalne i realne. Status heurystyczny, teoretyczny i eksperymentalny modeli. Rozwojowe aspekty zdrowia i zaburzeń – perspektywa genetyczna.	2	1
4.	Metodologia badań psychologii klinicznej – badania epidemiologiczne, eksperymentalne. Charakterystyki populacji, narzędzi pomiarowych, procedur wnioskowania statystycznego. Szacowanie trafności i wagi dowodów empirycznych w psychologii klinicznej.	2	1
5.	Znaczenie teorii psychodynamicznych dla psychologii klinicznej. Rola koncepcji teoretycznych w psychologii klinicznej. Klasyczna psychoanaliza Zygmunta Freuda. Społeczny aspekt zaburzeń psychicznych w ujęciu Freuda. Model zdrowej i zaburzonej osobowości w psychoanalizie kulturowej; neurotyczna osobowość w ujęciu Karen Horney, interpersonalna teoria zaburzeń H.S. Sullivana, indywidualny, twórczy rozwój i socjalizacja w modelu zdrowej i zaburzonej osobowości w teorii Ericha Fromma. Psychologia ego Erika Eriksona.	2	1
6.	Teoria relacji z obiektem oraz psychologia self. Współczesna psychoanaliza i jej znaczenie dla psychologii klinicznej: model dynamiczny i rozwojowy, model topograficzny i strukturalny osobowości, koncepcja nerwic i perwersji seksualnych. Koncepcja zaburzeń psychicznych okresu preedypalnego w ujęciu teorii relacji z obiektem.	2	1
7.	Psychologia self jako koncepcja zaburzeń narcystycznych: model rozwoju struktury self patologia struktury self. Kluczowe pojęcia: zasada psychicznego determinizmu, szkoła brytyjska, amerykańska i francuska, pojęcie obiektu, obiekt wewnętrzny, obiekt zewnętrzny, self-obiekt, internalizacja, introjeksja, identyfikacja, psychologia self, człowiek winny, człowiek tragiczny. Ważne nazwiska: M. Klein, W. D. R. Fairbairn, O. Kernberg, J. Lacan, M. Mahler, D. Winnicott, H. Kohut.	2	1
8.	Kierunki behawioralne oraz podejście poznawcze w psychologii klinicznej. Podstawowe założenia podejścia behawioralnego i podejścia poznawczego. Znaczenie kierunków behawioralnych dla psychologii klinicznej. Klasyczny behawioryzm w psychologii klinicznej. Warunkowanie klasyczne i instrumentalne, uogólnianie i różnicowanie, uczenie się przez obserwację. Neobehawioralne koncepcje modelowania i społecznego uczenia się oraz ich znaczenie dla psychologii klinicznej. Podstawowe założenia poznawczego podejścia w psychologii klinicznej. Przekonania o kontroli, sprawstwie i własnej skuteczności a zdrowie i zaburzenia. Koncepcja lokalizacji kontroli wzmocnień i wyuczony bezradności.	2	1
9.	Całościowe poznawcze koncepcje zaburzeń, poznawcze koncepcje Ja. Kluczowe pojęcia: uczenie się, nawyki, analiza behawioralna, warunkowanie klasyczne, warunkowanie instrumentalne, modelowanie społeczne, efekt zahamowania, efekt rozhamowania, efekt facylitacji, umiejscowienie kontroli wzmocnień, przekonanie o własnej skuteczności, zespół wyuczony bezradności, poczucie własnej tożsamości i autonomii, hiperaktywne struktury poznawcze, konstrukty osobiste, analityczny i doświadczeniowy wizerunek osoby. Ważne nazwiska: I.P. Pawłow, J. Wolpe, B. Skinner, R. L. Thorndike, A. Bandura,	3	2

	Bandura, J. Rotter, M. E. P. Seligman, A. Ellis, A. Beck, G. Kelly.		
10.	Kierunki egzystencjalno-humanistyczne w psychologii klinicznej. Główne założenia orientacji fenomenologicznej i egzystencjalno-humanistycznej. Psychologia egzystencjalna, logoteoria i logoterapia V.E. Frankla. Sens i potrzeba sensu życia. Analiza egzystencjalna. Technika paradoksalnej intencji. Technika de refleksji. Kluczowe pojęcia: fenomenologia, egzystencjalizm, personalizm, poznanie ejdetyczne, sens, potrzeba sensu. Ważne nazwiska: V.E. Frankl.	2	1
11.	Psychologia humanistyczna Abrahama H. Masłowa, terapia Carla Rogersa, terapia Frederica i Laury Perls, terapia Gestalt. Psychologia humanistyczna zdrowia i samorealizacji Abrahama H. Masłowa, koncepcja zdrowia i zaburzeń oraz terapia skoncentrowana na kliencie Carla Rogersa, terapia Frederica i Laury Perls, terapia Gestalt. Pole wzajemnych oddziaływań i proces świadomego doznawania. Kluczowe pojęcia: samorealizacja, samo aktualizacja, terapia skoncentrowana na kliencie, pole fenomenologiczne, wartościowanie organizmiczne, spójność Ja, warunkowa akceptacja, zdolność do empatii, bezwarunkowe, pozytywne odniesienie, retro fleksja, dialog. Ważne nazwiska: A.H. Maslow, C. Rogers, F. i L. Perls, D. Laing.	2	1
12.	Znaczenie koncepcji interakcyjnych i systemowych dla psychologii klinicznej. Funkcjonalne i systemowe ujęcie rodziny. Pojęcie i klasyfikacje terapii rodzin i małżeństw. Rodzina jako struktura interakcyjno-komunikacyjna. Rodzina wielopokoleniowa a zdrowie i choroba. Terapia kontekstualna i terapia rodzinnych systemów transgresyjnych. Klasyczna, systemowa terapia rodzin i współczesna terapia narracyjna.	2	1
13.	Wkład teorii i terapii rodzin do psychologii klinicznej. Kluczowe pojęcia: minione i aktualne doświadczenia, systemowa teoria terapii rodzin, model cyrkularny, koncepcja systemów cybernetycznych, epistemologia konstruktywistyczna, proces różnicowania lingwistycznego, zasada ekwipotencjalności, pragmatyczna koncepcja komunikacji, strategiczna terapia rodzin, międzypokoleniowe gry rodzinne Ważne nazwiska: L. von Bertalanffy, G. Bateson, N. Ackerman. I Boszormenyi-Nagy i D. Urlich, M. Bowena, H. Stierlina.	2	1
14.	Współczesne wyzwania i kierunki rozwoju psychologii klinicznej: proponowane nowe jednostki diagnostyczne, problemy z dostarczaniem usług zdrowia psychicznego, psychoterapia online. Transteoretyczne konceptualizacje zaburzeń psychicznych. Badania epigenetyczne w kontekście psychologii klinicznej.	3	2
<b>Razem</b>		<b>30</b>	<b>16</b>

#### Metody kształcenia

Forma zajęć	Metody kształcenia
Wykład	Wykład informacyjny z prezentacją multimedialną, analiza przypadków, dyskusja, debata.

#### Warunki zaliczenia

Sposób zaliczenia	Wagi (%)
	Wykład
Egzamin pisemny	100
<b>Razem</b>	<b>100</b>

#### Rozliczenie pracy własnej studenta

L.p.	Czynności w ramach pracy własnej	Szacowana liczba godzin	
		Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
1.	Lektura obowiązkowa	20	34
2.	Przygotowanie do egzaminu	15	15
<b>Razem</b>		<b>35</b>	<b>49</b>

#### Literatura obowiązkowa

1.	Cierpiakowska, L., Sęk, H. (red). (2016). <i>Psychologia kliniczna</i> . PWN.
2.	Hofmann, S. G., Hayes, S. C. (2020). <i>Terapia poznawczo-behavioralna oparta na procesach. Wiedza i kluczowe kompetencje</i> . Gdańskie Wydawnictwo



	Psychologiczne.
3.	American Psychiatric Association (2014). <i>DSM-5</i> .

**Literatura uzupełniająca**

1.	Johnson, J., & Wood, A. M. (2017). Integrating positive and clinical psychology: Viewing human functioning as continua from positive to negative can benefit clinical assessment, interventions and understandings of resilience. <i>Cognitive Therapy and Research, 41</i> , 335-349.
2.	Izydorczyk, B. (2016). Psychologia kliniczna–specjalizacja mająca zastosowanie w ochronie zdrowia. <i>Acta Universitatis Lodzianis. Folia Psychologica, (20)</i> , 31-43.
3.	Winer, E. S., Cervone, D., Bryant, J., McKinney, C., Liu, R. T., & Nadorff, M. R. (2016). Distinguishing mediational models and analyses in clinical psychology: Atemporal associations do not imply causation. <i>Journal of clinical psychology, 72(9)</i> , 947-955.

**Inne materiały dydaktyczne**

1.	
2.	
3.	